

ENTREVISTA

“LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS DE ORIGEN LABORAL NO SON LAS MÁS FRECUENTES EN LOS PAÍSES INDUSTRIALIZADOS, PERO TIENDEN A CRONIFICAR”

JORDI DELCLÒS CLANCHET

PROFESOR DE LA DIVISIÓN DE SALUD LABORAL Y AMBIENTAL DE LA ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD DE TEXAS.

MIQUEL RAMS HERNANDO

MC MUTUAL

mrams@mc-mutual.com

JORDI DELCLÒS ES LICENCIADO EN MEDICINA Y CIRUGÍA POR LA UNIVERSIDAD DE BARCELONA, MÁSTER EN SALUD PÚBLICA POR LA UNIVERSIDAD DE TEXAS Y DOCTOR POR LA UNIVERSIDAD POMPEU FABRA; ADEMÁS DE HABER REALIZADO FORMACIÓN DE POSGRADO EN LAS ESPECIALIDADES DE MEDICINA COMUNITARIA, MEDICINA INTERNA Y NEUMOLOGÍA EN LA BAYLOR COLLEGE OF MEDICINE EN HOUSTON, ENTRE OTRAS ACREDITACIONES EN MEDICINA.

ACTUALMENTE ES PROFESOR DE MEDICINA DEL TRABAJO, Y REALIZA ASESORAMIENTO AL GOBIERNO NORTEAMERICANO EN TEMAS RELACIONADOS CON INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA Y AMBIENTAL.

¿Qué trabajo realiza en Texas?

Como docente de una institución académica, la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Texas, divido mi tiempo entre la docencia, la investigación y el servicio a la comunidad que, en mi caso, son actividades clínicas, con énfasis en las enfermedades respiratorias de origen laboral y/o medioambiental.

¿Qué vínculos tiene con la investigación en salud laboral en España?

Soy profesor asociado en el Centro de Investigación en Salud Laboral (CISAL) de la Universidad Pompeu Fabra, dirigido por el profesor Fernando García Benavides, donde tenemos un programa activo de investigación centrado sobre todo en cuatro áreas dentro de la salud laboral: condiciones de trabajo, desigualdades en salud laboral, efectos sobre la salud y políticas de seguridad y salud en el trabajo.

En el contexto de la salud laboral, ¿qué posición ocupan las enfermedades respiratorias?

En los países industrializados, las enfermedades respiratorias de origen laboral no son las más frecuentes en cuanto a incidencia anual (número de casos nuevos). De todas maneras, una vez adquiridas, tienden a ser enfermedades crónicas, lo que se traduce en una carga sustancial en cuanto a prevalencia (casos existentes), gastos médicos, incapacidad laboral prematura y años de productividad perdidos.

¿Qué enfermedades respiratorias disminuyen y cuáles están aumentando?

En general, las enfermedades respiratorias laborales “clásicas” como las neumoconiosis asociadas a la sílice cristalina (silicosis), al carbón o al asbesto van descendiendo en los países industrializados (esto no ocurre



“CISAL Y MC MUTUAL TRABAJAMOS EN LA CREACIÓN DE UNA GUÍA PARECIDA A LA OFICIAL DISABILITY GUIDELINES PARA LA ESTIMACIÓN DE LA DURACIÓN DE LOS EPISODIOS DE IT”



en países en vías de desarrollo), gracias a medidas de control de las exposiciones que las causan. Sin embargo, en su lugar aparece un aumento de las enfermedades que afectan las vías respiratorias, sobre todo el asma asociado al trabajo. Asimismo, estudios recientes también revelan que, a medida que va controlándose mejor el consumo de tabaco, la carga de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) asociada a las exposiciones laborales es mayor de lo que antes creíamos.

¿Cuáles son las diferencias entre el sistema de salud en España y en EE.UU.?

Al tratarse de dos países industrializados, las principales causas y patologías laborales son similares, y los médicos del trabajo lidiamos con problemas similares en cuanto a diagnóstico, subregistro e incapacidad tanto temporal como permanente. Pero los sistemas de salud, al

ser Estados Unidos un país en donde la mayor parte de la asistencia sanitaria está cubierta por seguros privados, son distintos y esto afecta también la gestión de las lesiones por accidente de trabajo y las enfermedades profesionales. De todas maneras, independientemente de que el sistema sanitario sea público o privado, hay un interés común en gestionar correctamente las bajas.

¿Qué es la guía OFICIAL DISABILITY GUIDELINES?

Son unas guías elaboradas desde hace varios años por una entidad privada de los Estados Unidos, el Work Loss Institute, basadas en datos procedentes de grandes registros nacionales y algunos voluntarios, con el objetivo de determinar las duraciones típicas de la incapacidad temporal (IT) según el diagnóstico médico. Con el tiempo, el tamaño de esa base de datos se ha vuelto muy grande, con lo que la fiabilidad y precisión de es-

tos estimadores ha mejorado. Estas guías también comparan las duraciones entre la IT por enfermedad común con las de origen laboral, y ofrecen recomendaciones para la modificación de los puestos de trabajo, facilitando la reubicación temprana al trabajo. Su objetivo es orientar al médico y a los que gestionan las IT, reconociendo que hay que individualizar cada caso.

En algunos estados, como Texas, el empleo de estas guías se ha hecho obligatorio por ley.

“EN ESPAÑA COLABORO CON EL CISAL EN UN PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN CENTRADO EN CUATRO ÁREAS: CONDICIONES DE TRABAJO, DESIGUALDADES EN SALUD LABORAL, EFECTOS SOBRE LA SALUD Y POLÍTICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO”

¿En España existe un documento parecido?

Tengo entendido que no, aunque parece haber interés en su elaboración. En este último año, los investigadores del CISAL hemos trabajado con colegas de MC MUTUAL, para crear unas guías similares (para la IT por contingencia común), en base a datos de la propia mutua, para el periodo 2002 a 2006. Creo que ha sido un ejercicio útil y espero que, a medida que aumente el tamaño de la base de datos, las estimaciones de duración de los episodios de IT gestionados por la mutua irán mejorando en cuanto a su calidad y precisión.

LA ASOCIACIÓN PARA LA CULTURA PREVENTIVA, EL MEDIO AMBIENTE Y SABER ACTUAR EN PRIMEROS AUXILIOS (ACUPAMA) DE ZARAGOZA, ENSEÑA A MÁS DE 2.800 ESCOLARES A CÓMO PREVENIR LOS ACCIDENTES DE TRABAJO Y QUÉ HACER EN SITUACIONES DE EMERGENCIA.

El programa que lleva por nombre “Talleres CAI de buenas prácticas en prevención de riesgos y primeros auxilios”, está dirigido a alumnos de 5º y 6º de Primaria. Se enseña cómo actuar en situaciones de riesgo en el trabajo, en el hogar y en temas de seguridad vial, al mismo tiempo que reciben nociones básicas de primeros auxilios. Estos talleres son impartidos por técnicos de prevención de riesgos laborales de nivel superior y por médicos y enfermeros del trabajo, con el objetivo de crear una cultura preventiva desde la edad escolar.